

FORMULIER (GAST)DOCENTSCHAP T.B.V. KWALITEITREGISTER PA



Hogeschool:

Plaats:

Betreft: Dhr/Mw

Functie: Gastdocent / Docent

Op de volgende datum is onderwijs verzorgd (datum/onderwerp/duur):

DATUM	ONDERWERP	DUUR

Ondergetekende

vertegenwoordiger Hogeschool

Naam:

Datum:

Handtekening:

Ondergetekende

physician assistant

Naam:

Datum:

BIG nummer:

Handtekening:

Nb: Toevoegen evaluatierapport verzorgde lessen